

万国津梁館 プライベート婚礼相談会 参加申込書

受付日／ 月 日 受付者／ 担当者／

ご新郎様	フリガナ		
	お名前	様（年齢 歳）	
	ご住所 （ご自宅）	〒	
		TEL(携帯電話)	
		メールアドレス	
	職場名		
TEL			
ご新婦様	フリガナ		
	お名前	様（年齢 歳）	
	ご住所 （ご自宅）	〒	
		TEL(携帯電話)	
		メールアドレス	
	職場名		
TEL			

挙式・ご披露宴予定日・ご人数	仮or新規 年 月 日 名様
ご連絡先	☐ ご新郎様 ☐ ご新婦様
ご試食会料理	☐ 参加する（コース料理） ☐ ショールームのみ
* 試食会ご参加に際し アレルギー等のご要望がございましたらご記入下さい。	

※お申し込みが多数の場合は抽選とさせていただきます。